

दि.०१.०९.२०१६ पासून जन्म-मृत्यू
नोंदणी स्थानिक स्वराज्य संस्थेकडील
सध्या कार्यरत असलेल्या संगणक
प्रणालीऐवजी केंद्र शासनाने विकसीत
केलेल्या प्रणालीमध्ये करण्याबाबत.

महाराष्ट्र शासन

नगर विकास विभाग

शासन परिपत्रक क्रमांक:- संकिर्ण-२०१६/प्र.क्र.४६/नवि-२०

मंत्रालय, मुंबई- ४०० ०३२

दिनांक:- १२ फेब्रुवारी, २०१६.

वाचा:- उप महानिबंधक, जन्म-मृत्यू, भारत सरकार यांचे पत्र क्र. २/२०/२०१४-(CRS)Vol.II,
दिनांक ०९.०७.२०१५

शासन परिपत्रक:-

केंद्र शासनाचे जन्म-मृत्यू अधिनियम, १९६९ व महाराष्ट्र जन्म-मृत्यू नियम, २००० मधील वैधानिक तरतूदीनुसार महाराष्ट्र राज्यात जन्म-मृत्यू घटनांची नोंदणी केली जाते. केंद्र शासनाने जन्म-मृत्यू नोंदणीसाठी सर्व राज्यांकरिता crsorgi.gov.in ही वेबसाईट तयार केली असून या वेबसाईटच्या माध्यमातून ऑनलाईन जन्म-मृत्यू घटनांची माहिती भरण्यासाठी तरतूद केलेली असून जन्म-मृत्यू प्रमाणपत्र देखील त्वरेने निर्गमित करता येतात. राज्यस्तरीय आंतर विभागीय समन्वय समितीच्या बैठकीत नागरी भागात केंद्र शासनाने विकसीत केलेल्या संगणक प्रणालीमध्ये राज्यात दि. ०१.०९.२०१६ पासून जन्म-मृत्यू घटनांची नोंदणी करून जन्म-मृत्यू प्रमाणपत्र वितरीत करण्याचा निर्णय घेण्यात आला आहे. त्यामुळे सध्यस्थितीत जन्म-मृत्यू नोंदणीकरीता महानगरपालिका आणि नगरपालिका कार्यक्षेत्रात जन्म-मृत्यू नोंदणीकरीता सध्या कार्यरत असलेल्या वेगवेगळ्या संगणक प्रणालीमध्ये करण्यात येणाऱ्या नोंदी बंद करून त्याऐवजी केंद्र शासनाकडील उपलब्ध संगणक प्रणालीमध्ये जन्म-मृत्यू नोंदी घेण्याबाबत आवश्यक कार्यवाही तात्काळ करावी. केंद्र शासनाचे जन्म-मृत्यू नोंदणी अधिनियम, १९६९ व महाराष्ट्र राज्य जन्म-मृत्यू नोंदणी नियम, २००० मधील तरतूदीनुसार जन्म-मृत्यू नोंदणी शोधणे, उतारे देणे व अनुप्लब्धता दाखला देणे, इ.साठी नियमानुसार -फी. आकारण्यात यावी. तसेच सोबत जोडलेल्या नमुन्यात व आरोग्य संस्थेत मृत्यू झालेल्या व्यक्तीचा नमुना क्रमांक ४ (एमसीसीडी) मध्ये अहवाल जिल्हा निबंधकामार्फत उप संचालक तथा उप मुख्य निबंधक या कार्यालयास नियमित व वेळेत पूर्णपणे भरून सादर करावा.

२. सदर शासन परिपत्रक महाराष्ट्र शासनाच्या www.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आले असून त्याचा संगणक संकेताक २०१६०२१२१२४३७७७२५ असा आहे. हे परिपत्रक डिजीटल स्वाक्षरीने सांकेतिक करून काढण्यात येत आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नांवाने,

(ज. ना. पाटील)

उप सचिव, महाराष्ट्र शासन

प्रत,

- १) मा. विरोधी पक्षनेते, दोन्ही सभागृह, महाराष्ट्र विधानमंडळ, मुंबई
- २) सर्व सन्माननीय विधानसभा/ विधानपरिषद व संसद सदस्य
- ३) मा. राज्यपाल महोदय यांचे सचिव
- ४) मा.मुख्यमंत्री महोदय यांचे प्रधान सचिव
- ५) सर्व मा. मंत्री / राज्यमंत्री यांचे खाजगी सचिव
- ६) मा. राज्य निवडणूक आयोग यांचे कार्यालय
- ७) मा. मुख्य सचिव यांचे वरिष्ठ स्वीय सहाय्यक
- ८) मा. लोकआयुक्त व उपलोकआयुक्त यांचे कार्यालय
- ९) प्रधान सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, गो.ते.रुग्णालय आवार, मुंबई-१
- १०) मुख्यमंत्री महोदय यांचे जनसंपर्क अधिकारी
- ११) राज्यातील सर्व महानगरपालिकांचे आयुक्त
- १२) आयुक्त तथा संचालक, नगर परिषद प्रशासन संचालनालय, वरळी, मुंबई
- १३) उपसंचालक आरोग्य सेवा (आमाजिआ) तथा उपमुख्य निबंधक, जन्म व मृत्यु महाराष्ट्र राज्य, पुणे
- १४) राज्यातील सर्व नगरपरिषदा/ नगरपंचायती यांचे मुख्याधिकारी
- १५) नगर विकास विभागातील सर्व कार्यासने
- १६) निवडनस्ती.

शासन परिपत्रक, नगर विकास विभाग, क्र.: संकिर्ण-२०१६/प्र.क्र. ४६/नवि-२०, दि. १२ फेब्रुवारी, २०१६ सोबतचे विवरणपत्र

Format for uploading BIRTH record (upto 31/12/2015) of old data existing software

Sl. No. अनु.क्र.	Reg No नोंदणी क्र.	Date of Birth जन्म तारीख	Reporting Date माहिती दिल्याची तारीख	Registration Date नोंदणी तारीख	Sex लिंग	Child Name बाळाचे नाव	Father Name वडीलांचे नाव	Mother Name आईचे नाव	Parents Address पालकाचा पत्ता	Permanent Address कायमचा पत्ता	Place of Birth* जन्माचे ठिकाण	
											House address घरचा पत्ता	Hospital Name रुग्णालयाचे नाव (as per existing database)
१												
२												
३												
४												
५												
६												
७												
८												
९												
१०												

Note:- Place of Birth* / जन्माचे ठिकाण मधील एकच रकाना भरावा. जर जन्म घरी झाला असेल तर घरचा पत्ता नमूद करवा अन्यथा रुग्णालयाचे नाव नमूद करावे.

शासन परिपत्रक, नगर विकास विभाग, क्र:- संकिर्ण-२०१६/प्र.क्र.४६/नवि-२०, दि. १२ फेब्रुवारी, २०१६. सोबतचे विवरणपत्र

Format for uploading DEATH record (upto 31/12/2015) of old data existing software

Sl. No. अनु.क्र.	Reg No नोंदणी क्र.	Date of Death मृत्यू तारीख	Reporting Date माहिती दिल्याची तारीख	Registration Date नोंदणी तारीख	Deceased Age (Years) मृत व्यक्तीचे वय (वर्ष)	Sex लिंग	Deceased Name मृत व्यक्तीचे नाव	Deceased Father Name मृत व्यक्तीच्या वडीलांचे नाव	Deceased Mother Name मृत व्यक्तीच्या आईचे नाव	Deceased Husband / Wife Name मृत व्यक्तीच्या पति/पत्नीचे नाव	Parents Address पालकाचा पत्ता	Permanent Address कायमचा पत्ता	Place of Death* जन्माचे ठिकाण
													House address घरचा पत्ता
१													
२													
३													
४													
५													
६													
७													
८													
९													
१०													

Note:- Place of Death* / मृत्यूचे ठिकाण मधील एकच रकाना भरावा. जर मृत्यू घरी झाला असेल तर घरचा पत्ता नमूद करवा अन्यथा रुग्णालयाचे नाव नमूद करावे.